

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. de Contrato 2114 de 2025 Fecha: Dís 21 Mes 10 Año 2025

OBJETO: Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, brindando apoyo como enlace ante la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, en el seguimiento y evaluación de los procesos, procedimientos, y proyectos referentes a Fonsecon, para el fortalecimiento de la Seguridad y Convivencia Ciudadana.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: H E C T O R L U I S O Y O L A A L V A R E Z

DIRECCIÓN: CALLE 22 D No. 69 F 65
TORRE 22 APTO 201

TELÉFONO: 3 0 1 3 4 9 7 8 1 7

CÉDULA Y/O NIT: 1 0 6 9 4 8 5 7 8 9

CORREO ELECTRÓNICO: H E C T O R 0 1 O Y O L A @ G M A I L . C O M

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): K A R E N E S P I T I A C A S T R O

DEPENDENCIA: Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y gobierno

No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 60124274 00 ext 4132 - 4133

FECHA DE INICIO
DÍA: 21 MES: OCTUBRE. AÑO: 2025

FECHA TERMINACIÓN INICIAL
DÍA: 31 MES: DICIEMBRE AÑO: 2025

Valor total del contrato
\$ 18.666.667

Valor desembolso del convenio
\$ 7.000.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago 2	Periodo de pago 01 DE NOVIEMBRE 2025 HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025	Valor a cobrar en el periodo \$ 7.000.000	Pensionado Sí___ No <u>X</u>
---------------------	--	--	---------------------------------

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)
464625

No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)
37-01-01-000 MININTERIOR GESTION GENERAL

Entidad bancaria FALABELLA	No. de cuenta bancaria 116080223052	Tipo de cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente__
-------------------------------	--	--

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SALUD TOTAL	350.000	10	2025	9493581917
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	448.000			
ARL	POSITIVA SEGUROS	14.700			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	2 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del ____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ _____ conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ _____
4. El valor de la cesión es de \$ _____
5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____

FIRMA RESPONSABLE:



KAREN ANDREA ESPITIA CASTRO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CÓDIGO 2004 – GRADO 5
Supervisora

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5		PÁGINA	1 DE 1
				VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 2114 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, brindando apoyo como enlace ante la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, en el seguimiento y evaluación de los procesos, procedimientos, y proyectos referentes a Fonsecon, para el fortalecimiento de la Seguridad y Convivencia Ciudadana.

CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
HECTOR LUIS OYOLA ALVAREZ		KAREN ANDREA ESPITIA CASTRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 2044 - GRADO 5		01 NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno en la elaboración y consolidación de los informes técnicos, administrativos y de gestión requeridos por las diferentes dependencias del Ministerio del Interior, relacionados con los planes, programas y proyectos de Fonsecon.	50%	se efectuo un informe tecnico para entender la formulacion del sistema SIES y que entidades hacen parte de este sistema.	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado
2	Apoyar a la Dirección de Seguridad y a la Subdirección de Proyectos en la obtención de indicadores de los diferentes planes, programas y proyectos relacionados con Fonsecon.	50%	se asistio a sesion ciprat sobre el proceso 015-2025	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado
3	Apoyar el seguimiento técnico, físico, financiero y presupuestal de los proyectos y convenios suscritos por el Ministerio con entidades territoriales y la Fuerza Pública, orientados al fortalecimiento de la seguridad y la convivencia ciudadana, financiados por el fondo Fonsecon.	50%	se efectuo un informe tecnico para el Contrato Interadministrativo No. 1845 de 2025, La Nación - Ministerio del Interior y la Corporación de Alta Tecnología para la Defensa - CODALTEC	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado
4	Brindar acompañamiento a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno en las auditorías internas y externas, en temas relacionados con los planes, programas y Proyectos que tengan relación con Fonsecon.	50%	No se asignaron tareas en este periodo	N/A
5	Participar, apoyar, y asistir a todas las reuniones, mesas de trabajo, comités, talleres técnicos y demás eventos en los que la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno y la Subdirección de Proyectos, requieran con ocasión a Fonsecon.	50%	se articulo una capacitacion presencial sobre los parametros de la SIES en compañía de la doctora rhora mondragon, la doctora carla y una representante del SIES	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado
6	Las demás actividades que le sean solicitadas por el supervisor del contrato en cumplimiento de este.	50%	se realizo una capacitacion virtual donde se explico el concepto de fonset y Fonsecon en compañía de la doctora rhora mondragon.	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. POR DEPENDIENTES: (ver instrucciones) ☒ SÍ ☐ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)

B. POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)
☐ SÍ ☒ NO Compartido ☐ SÍ ☒ NO Porcentaje Participación _____

C. POR MEDICINA PREPAGADA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co, Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).

D. POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS: (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)

 SUPERVISORA KAREN ANDREA ESPITIA CASTRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 2004 – GRADO 5	 CONTRATISTA HECTOR LUIS OYOLA ALVAREZ CONTRATO 2114-2025
---	--

Bogotá, diciembre 2025

Cuenta de Cobro No.2

**MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT: 830.114.475-6**

DEBE A

HECTOR LUIS OYOLA ALVAREZ

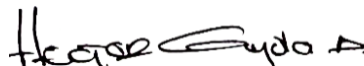
CC. 1.069.485.789

La suma de **SIETE MILLONES DE PESOS (\$7.000.000/CTE)** por concepto de honorarios de los días correspondientes al 01 de noviembre 2025 hasta el 30 de noviembre del 2025 de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios **No. 2114 de 2025.**

Objeto: Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, brindando apoyo como enlace ante la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, en el seguimiento y evaluación de los procesos, procedimientos, y proyectos referentes a Fonsecon, para el fortalecimiento de la Seguridad y Convivencia Ciudadana.

Por favor consignar en la **CTA DE AHORROS No. 116080223052 de BANCO FALABELLA.**

Atentamente,



HECTOR LUIS OYOLA ALVAREZ
CC. 1.069.485.789

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069485789		OYOLA ALVAREZ HECTOR LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 DG 15A - 5A	CERETE-CORDOBA	3013497817	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1868844799	9493581917	I	2025/11/25	2025/10/21	BANCO FALABELLA	\$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1069485789	OYOLA HECTOR		X																	231001	30	\$2,800,000	\$448,000	EPS002	30	\$2,800,000	\$350,000		0		\$0		\$0	14-23	30	\$2,800,000	\$14,700	0		\$0	\$0	No	\$812,700
Total Afiliados(1)																								\$2,800,000	\$448,000			\$2,800,000	\$350,000				\$0		\$0		\$2,800,000	\$14,700		\$0	\$0		\$812,700		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069485789		OYOLA ALVAREZ HECTOR LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 DG 15A - 5A	CERETE-CORDOBA	3013497817	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1868844799	9493581917	I	2025/11/25	2025/10/21	BANCO FALABELLA	0	\$812,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700

SECOPII

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

hector luis oyola

Contrato

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimiento

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	10 días de tiempo transcurrido (24/11/2025) 9:03:00 AM 01/10/2025 (Bogotá, Lima, Quito)	-	2.333.333 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☒ RP 464625 CTO2114-2025 DSC HECTOR LUIS OLAYA ALVAREZ.pdf	RP 464625 CTO2114-2025 DSC HECTOR LUIS OLAYA ALVAREZ.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☒ CERTIFICADO ARL CTO 2114 DE 2025 HECTOR OYOLA.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 2114 DE 2025 HECTOR OYOLA.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☒ Contrato 2114 Hector Oyola - Octubre Ajustados.pdf (Proveedor)	Contrato 2114 Hector Oyola - Octubre Ajustados.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☒ Contrato 2114 Hector Oyola - Octubre Ajustados (1).pdf	Contrato 2114 Hector Oyola - Octubre Ajustados (1).pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal